

REPRESENTANT LEGAL (autorité décisionnelle détenue par) ⁽¹⁾

 les parents le père seulement la mère seulement

 Autre (à préciser)

N° Sécurité Sociale ou MSA

Nombre de frères et sœurs de l'élève : Années de naissance :

 Situation des parents ⁽¹⁾ : mariés divorcés séparés veuf (veuve) Célibataires
 pacsés vie maritale

 Autre interlocuteur ⁽¹⁾ : éducateur assistante sociale autre (à préciser) :

Nom : Prénom : Adresse :

Téléphone : E-mail :

Autres informations utiles (voir liste des pièces jointes au dossier)

Je soussigné (nom, prénom)

 ☞ **demande l'inscription** de mon fils, ma fille et adhère par le fait même à l'association de la Maison Familiale conformément aux statuts.

 ☞ **m'engage à respecter** les conditions de fonctionnement définies par le Conseil d'Administration ainsi que les textes en vigueur qui régissent le statut de mon fils, ma fille.

 ☞ **m'engage à régler** en totalité les frais de formation, d'hébergement, de restauration, même en cas d'absence de longue durée conformément aux conditions stipulées dans le contrat financier. Dès lors que la formation se déroule sur 2 années, des frais sont également supportés la 2^{ème} année, le montant sera déterminé par le conseil d'administration.

Signatures

Représentant légal si mineur	Apprenant en Formation Continue	Directeur (trice) de la M.F.R

(1) Cocher la case correspondante

Renseignements maître de stage/tuteur permanent

Nom de l'employeur : Nom du maître de stage/tuteur :

Raison sociale : CODE APE :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Fax : E-mail :

 Type de contrat : Contrat de Professionnalisation Stage


Rollancourt

Cachet de l'établissement

Photo de l'élève

Dossier d'inscription ANNEE SCOLAIRE : 2020-2021
Renseignements Apprenant en Formation continue
INSCRIPTION EN CLASSE DE : Mastère Management et Stratégie d'Entreprise
DIPLOME PREPARE :

 Nom : Prénom :
 (Indiquer les deux premiers prénoms)

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :

Email :

Portable : Tel :

N° INE (à demander au secrétariat du collège, lycée) :

N° Sécurité Sociale ou MSA :

 AFPS ⁽¹⁾ oui non SST ⁽¹⁾ oui non ASSR ⁽¹⁾ oui non

 Présentez-vous un Handicap ? oui non Si, oui précisez :

 Permis de conduire : oui non Avez-vous un véhicule ? oui non

Scolarité antérieure :

Année	Etablissement fréquenté		Classe	Diplôme obtenu (joindre copie)
	Nom - adresse	Code RNE		

STATUT : Choix valable pendant toute la période de formation

 Externe Demi-Pensionnaire

Renseignements famille

PERE Nom : Prénom :

Adresse :

Profession :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone travail : E-mail :

MERE Nom : Prénom :
 Adresse (si différente de celle indiquée ci-dessus) :
 Profession :
 Téléphone domicile : Portable :
 Téléphone travail : E-mail :

(1) AFPS : Attestation de formation au premier secours – SST : Sauveteur secouriste du travail – ASSR : Attestation scolaire de sécurité routière

Contrat financier



ANNEE SCOLAIRE : 2020-2021

① Inscription/Réinscription de :

NOM : **Prénom(s)** :
 L'apprenant est inscrit dans la formation suivante :
 Date d'entrée en formation :

② Adhésion à l'association

Cette inscription entraîne de droit l'adhésion de la famille à l'association.
 Le montant de la cotisation liée à cette adhésion est fixé à **16 euros**.

③ Droits d'inscription

Les droits d'inscription sont fixés à **100 euros**, non remboursables en cas de désistement, à valoir sur les frais de fonctionnement.

④ Frais de formation, frais de pension, hébergement:

Les frais sont fixés à **3000 euros** pour l'année scolaire + **400 euros** de frais d'inscription aux examens. Si l'apprenant s'inscrit en cours d'année, le montant des frais est convenu d'un commun accord entre les parties sur la base d'un prorata temporis.

A NOTER que dans le cas où la formation s'effectue en **CONTRAT D'APPRENTISSAGE** ou **CONTRAT DE PROFESSIONALISATION**, seuls la **½ pension**, les **frais de dossier**, les **frais d'inscription aux examens** et l'**adhésion à l'association** seront dus.

⑤ Modalités de paiement

Les modalités de paiement sont définies dans un échéancier tarifaire annuel en annexe au contrat financier.
 Toute échéance impayée pourra entraîner la perte des facilités de paiement proposées dans l'échéancier et l'exigibilité du solde annuel.

L'inscription est ferme et définitive par la remise à l'établissement du présent contrat financier dûment rempli et accompagné du règlement contre lequel sera remis un récépissé valant reçu.

⑥ Annulation, résiliation par le signataire du contrat financier

L'inscription peut être annulée ou résiliée par l'une ou l'autre des parties dans les cas et conditions définies à l'article ⑦.

⑦ Annulation, résiliation du présent contrat - Pénalités

Le signataire de ce contrat financier peut décider de l'annulation ou de la résiliation de l'inscription, par lettre recommandée ou par simple déclaration contre récépissé au secrétariat de l'établissement :

a) **avant l'entrée en formation** ; dans ce cas, les droits d'inscription ne sont pas remboursés.

b) **après l'entrée en formation**, tout trimestre commencé est dû en totalité, même en l'absence de l'apprenant de l'établissement.

En cas de résiliation de l'inscription, à quelque moment que ce soit, le solde des sommes dues en application du présent contrat financier est immédiatement exigible.

En aucun cas la cotisation pour l'adhésion à l'association ne fera l'objet d'un remboursement.

Engagement respectif des parties

➤ L'établissement s'engage expressément à fournir la prestation convenue dans les conditions fixées par la documentation remise lors de l'inscription.

➤ Monsieur (Nom, Prénom) -----

Madame (Nom, Prénom) -----

Demeurant -----

Agissant en qualité de (1) : père – mère – tuteur – autre (à préciser) -----

Déclare(ent) inscrire l'apprenant désigné ci-dessus auprès de l'établissement et s'engage(ent) à respecter les conditions du présent contrat.

Ou

Déclare s'inscrire auprès de l'établissement et s'engage à respecter les conditions du présent contrat.

Fait à ----- le -----

(En double exemplaire)

Signatures (faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »)	
Le Directeur(trice)	Le représentant légal ou apprenant

Informations aux candidats :

- Pièces à joindre au dossier : - Lettres de recommandations d'un professionnel ou d'un professeur
 - Photocopie du dernier diplôme
 - Bulletins de notes de la dernière formation fréquentée
 - Un chèque de 100€ pour les frais de dossier à l'ordre de la MFR de Rollancourt
 - Un CV à jour

Dossier à retourner par courrier à : **MFR de Rollancourt 1, rue du moulin 62770 Rollancourt / 03.21.04.81.06**
 (1) rayer les mentions inutiles

Les informations recueillies par la MFR de Rollancourt à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement sécurisé auquel vous consentez afin de gérer votre demande. Elles seront utilisées uniquement par les services habilités de la MFR et dans le cadre de la formation de l'élève. La durée de conservation minimale est celle nécessaire au bon déroulement de la formation et aux besoins post-formation. Conformément au cadre juridique de la protection des données à caractère personnel en vigueur, le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et la Loi Informatique et Libertés modifiée (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 Août 2004), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation des informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative. L'ensemble de ces demandes doit nous être adressé directement par écrit en justifiant de votre identité.

J'accepte